

ESPECIALIDADES:

MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA
NEONATOLOGIA
ONCOLOGIA PEDIÁTRICA

PEDIATRIA

Prova: 02/Novembro/2023

Nome Legível: _____

Assinatura do candidato: _____

INSTRUÇÕES

1 - Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos. Assine em seguida.

2 - O caderno de prova deverá conter 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas, das quais 1(uma) só é correta.

3 - A duração da prova será de 3 horas (três horas). Ao final, haverá mais 15 (quinze) minutos para a marcação no cartão-resposta.

4 - A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.

5 - A prova é INDIVIDUAL, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.

6 - Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.

7 - Em cada questão, há somente uma resposta correta. Cuidado quando transcrever para o cartão-resposta, não poderá haver rasuras.

8 - O caderno de prova deve ser entregue para o Fiscal, juntamente com o cartão-resposta.

9 - Ao receber seu cartão-resposta, aja da seguinte forma:

a) o cartão resposta deverá ser entregue com assinatura conforme os dados afixados na carteira;

b) assine no local indicado;

c) pinte, preenchendo por inteiro, com caneta esferográfica ponta média, tinta preta, o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão.

d) não o amasse, nem dobre.

MODELO DO CARTÃO-RESPOSTA

01 (A) (B) (C) (D) (E)	21 (A) (B) (C) (D) (E)	41 (A) (B) (C) (D) (E)	61 (A) (B) (C) (D) (E)	81 (A) (B) (C) (D) (E)
02 (A) (B) (C) (D) (E)	22 (A) (B) (C) (D) (E)	42 (A) (B) (C) (D) (E)	62 (A) (B) (C) (D) (E)	82 (A) (B) (C) (D) (E)
03 (A) (B) (C) (D) (E)	23 (A) (B) (C) (D) (E)	43 (A) (B) (C) (D) (E)	63 (A) (B) (C) (D) (E)	83 (A) (B) (C) (D) (E)
04 (A) (B) (C) (D) (E)	24 (A) (B) (C) (D) (E)	44 (A) (B) (C) (D) (E)	64 (A) (B) (C) (D) (E)	84 (A) (B) (C) (D) (E)
05 (A) (B) (C) (D) (E)	25 (A) (B) (C) (D) (E)	45 (A) (B) (C) (D) (E)	65 (A) (B) (C) (D) (E)	85 (A) (B) (C) (D) (E)
06 (A) (B) (C) (D) (E)	26 (A) (B) (C) (D) (E)	46 (A) (B) (C) (D) (E)	66 (A) (B) (C) (D) (E)	86 (A) (B) (C) (D) (E)
07 (A) (B) (C) (D) (E)	27 (A) (B) (C) (D) (E)	47 (A) (B) (C) (D) (E)	67 (A) (B) (C) (D) (E)	87 (A) (B) (C) (D) (E)
08 (A) (B) (C) (D) (E)	28 (A) (B) (C) (D) (E)	48 (A) (B) (C) (D) (E)	68 (A) (B) (C) (D) (E)	88 (A) (B) (C) (D) (E)
09 (A) (B) (C) (D) (E)	29 (A) (B) (C) (D) (E)	49 (A) (B) (C) (D) (E)	69 (A) (B) (C) (D) (E)	89 (A) (B) (C) (D) (E)
10 (A) (B) (C) (D) (E)	30 (A) (B) (C) (D) (E)	50 (A) (B) (C) (D) (E)	70 (A) (B) (C) (D) (E)	90 (A) (B) (C) (D) (E)
11 (A) (B) (C) (D) (E)	31 (A) (B) (C) (D) (E)	51 (A) (B) (C) (D) (E)	71 (A) (B) (C) (D) (E)	91 (A) (B) (C) (D) (E)
12 (A) (B) (C) (D) (E)	32 (A) (B) (C) (D) (E)	52 (A) (B) (C) (D) (E)	72 (A) (B) (C) (D) (E)	92 (A) (B) (C) (D) (E)
13 (A) (B) (C) (D) (E)	33 (A) (B) (C) (D) (E)	53 (A) (B) (C) (D) (E)	73 (A) (B) (C) (D) (E)	93 (A) (B) (C) (D) (E)
14 (A) (B) (C) (D) (E)	34 (A) (B) (C) (D) (E)	54 (A) (B) (C) (D) (E)	74 (A) (B) (C) (D) (E)	94 (A) (B) (C) (D) (E)
15 (A) (B) (C) (D) (E)	35 (A) (B) (C) (D) (E)	55 (A) (B) (C) (D) (E)	75 (A) (B) (C) (D) (E)	95 (A) (B) (C) (D) (E)
16 (A) (B) (C) (D) (E)	36 (A) (B) (C) (D) (E)	56 (A) (B) (C) (D) (E)	76 (A) (B) (C) (D) (E)	96 (A) (B) (C) (D) (E)
17 (A) (B) (C) (D) (E)	37 (A) (B) (C) (D) (E)	57 (A) (B) (C) (D) (E)	77 (A) (B) (C) (D) (E)	97 (A) (B) (C) (D) (E)
18 (A) (B) (C) (D) (E)	38 (A) (B) (C) (D) (E)	58 (A) (B) (C) (D) (E)	78 (A) (B) (C) (D) (E)	98 (A) (B) (C) (D) (E)
19 (A) (B) (C) (D) (E)	39 (A) (B) (C) (D) (E)	59 (A) (B) (C) (D) (E)	79 (A) (B) (C) (D) (E)	99 (A) (B) (C) (D) (E)
20 (A) (B) (C) (D) (E)	40 (A) (B) (C) (D) (E)	60 (A) (B) (C) (D) (E)	80 (A) (B) (C) (D) (E)	100 (A) (B) (C) (D) (E)

1) Adolescente de 12 anos apresenta-se com dor testicular importante, com náuseas e vômitos, de início há aproximadamente 24 horas. Ao exame físico o testículo está aumentado de tamanho, endurecido, muito sensível, dificultando o exame. Reflexo cremastérico ausente, testículo elevado.

No manejo deste paciente analise as assertivas abaixo e a relação proposta entre elas.

I – O tratamento cirúrgico não deve ser prioridade. PORQUE

II – A chance de ter fluxo arterial suficiente após 24 horas de evolução é mínima.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

2) Pré escolar de 3 anos apresenta-se com quadro de febre elevada, tosse, frequência respiratória elevada, dispneia e dor abdominal. Quadro iniciou há 5 dias com sintomas respiratórios altos e que nas últimas 48 horas está ficando mais intenso, com aumento da febre, do desconforto respiratório e diminuição do apetite. Na ausculta pulmonar murmúrio vesicular diminuído em base direita, estertores esparsos, ausência de sibilos. Radiografia de tórax com consolidação em lobo inferior direito, pequeno derrame pleural ipsilateral. Foi hospitalizado e iniciado tratamento com ampicilina endovenosa. Evoluiu de forma desfavorável, com aumento importante do derrame pleural e aparecimento de focos necróticos na área de consolidação pulmonar, necessitando de abordagem cirúrgica. Qual o agente etiológico mais provável neste quadro?

- a) Staphylococcus aureus.
- b) Haemophilus influenzae.
- c) Streptococcus pyogenes.
- d) Streptococcus pneumoniae.
- e) Mycobacterium tuberculosis.

3) Cuidados paliativos para crianças são os cuidados ativos totais do corpo, da mente e do espírito da criança e também incluem dar apoio à família. Esse cuidado começa quando uma doença ou condição potencialmente fatal é diagnosticada e contínua, não importando se a criança recebe ou não tratamento direcionado à doença. Sobre este tema assinale a alternativa correta.

- a) A assistência paliativa pediátrica não deve ser prestada em ambiente ambulatorial ou domiciliar.
- b) A decisão de não reanimação deve ser perguntada aos pais / responsáveis para eles participarem da decisão.
- c) Crianças com sequelas neurológicas graves de lesão cerebral anóxica não são candidatas aos cuidados paliativos.
- d) A nutrição e hidratação artificiais são medidas de conforto, sem as quais uma criança pode sofrer de fome ou sede.
- e) Em um ambiente de UTI é possível oferecer a interrupção do que a não tem beneficiado ou aumentado a qualidade de vida.

4) Menina de 4 anos é trazida à emergência com queixas de dor abdominal difusa há 24 horas, com febre baixa, recusa alimentar, náuseas e vômitos. Ao exame dor mais acentuada à palpação de quadrante inferior direito, com sensibilidade à descompressão, sem sinais de peritonite. Hemograma com leucocitose de 15.000 e neutrófilos acima de 75%. Sobre sua principal hipótese diagnóstica, analise as afirmativas abaixo.

I – A ferramenta de primeira escolha de exame de imagem para o caso é a ultrassonografia.

II – A cirurgia deve ser realizada de forma semieletiva no período entre 12 e 14 horas do diagnóstico.

III – A utilização de analgésicos deve ser evitada para não mascarar o diagnóstico.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

5) Lactente de 2 anos foi trazido à emergência após ter ingerido um produto de limpeza que os cuidadores não souberam informar. O acidente ocorreu há menos de uma hora e a criança apresenta-se com salivação, estridor, vômitos, muito irritada por dor na boca e abdominal, recusa para engolir. No manejo deste paciente analise as assertivas abaixo e a relação proposta entre elas.

I – Após o cuidado de suporte está indicado o uso de carvão ativado 1g/kg.

PORQUE

II – O carvão vegetal tem maior probabilidade de ser eficaz quando administrado dentro de uma hora após a ingestão.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é

uma proposição falsa.

d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

e) As asserções I e II são proposições falsas.

6) Recém nascido inicia no quinto dia de vida com congestão das conjuntivas, secreção purulenta moderada bilateral e quemose. Sem outros sintomas sistêmicos. Bacterioscopia da secreção revela-se negativa. Sobre o manejo deste paciente analise as afirmativas abaixo.

I – A ausência de bactérias torna mais provável a conjuntivite ser de origem viral ou química.

II – O tratamento deve ser realizado com azitromicina por via oral.

III – Pode evoluir com formação de pseudomembrana na conjuntiva tarsal.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.

b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.

c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.

d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

e) As afirmativas I, II e III são falsas.

7) O estado de mal epiléptico (EME) é a emergência neurológica mais frequente em crianças e o tempo está relacionado com alta mortalidade e morbidade. Sobre esta situação assinale a alternativa correta.

a) Todo paciente com EME deve realizar exame de neuroimagem.

b) A etiologia mais frequente de EME na infância é por síndromes epilépticas complexas ou metabólicas.

c) O fenobarbital não é recomendado como terapia de primeira escolha na urgência devido aos seus efeitos colaterais.

d) O tempo no qual o tratamento deve ser agressivo para prevenir as consequências a longo prazo é de 60 minutos.

e) O tempo no qual se considera uma crise como anormalmente prolongada e que determina o início do tratamento medicamentoso é de 10 minutos.

8) As vísceras maciças abdominais são proporcionalmente maiores nas crianças que nos adultos e são mais propensas a traumatismos. No atendimento da criança com trauma abdominal fechado, analise as assertivas abaixo e a relação proposta entre elas.

I – O FAST mostra-se não essencial para os pacientes pediátricos para definição de indicação cirúrgica;

PORQUE

II – Existe uma consagração de tratamento conservador não operatório para a maioria das crianças com lesões de vísceras maciças.

A respeito destas asserções, assinale a opção cor-

reta.

a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.

b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.

c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

e) As asserções I e II são proposições falsas.

9) O transtorno do espectro autista (TEA) é um distúrbio neurobiológico com início na primeira infância. Sua apresentação pode variar significativamente de um indivíduo para outro, bem como ao longo do desenvolvimento. A queixa mais frequente dos pais de criança com TEA no segundo ou terceiro ano de vida é

a) fala repetitiva, fora de contexto e monótona, com ecolalia e alterações na prosódia.

b) alterações motoras, como marcha atípica ou na ponta dos pés e problemas posturais.

c) presença de movimentos repetitivos (estereotípias motoras) e posturas bizarras do corpo.

d) atraso para falar, acompanhado pela ausência de tentativas de compensação pela comunicação não verbal.

e) insistência em determinados rituais complexos e não funcionais, associados ao apego a rotinas rígidas e a resistência a mudanças.

10) A anafilaxia em crianças é definida como uma reação alérgica grave de aparecimento rápido e que pode causar a morte. Sobre a anafilaxia na infância analise as afirmativas abaixo.

I – A alergia alimentar é a causa mais comum de anafilaxia fora do hospital.

II – A alergia ao látex também pode ser responsável por causar anafilaxia, especialmente em ambiente hospitalar.

III – A anafilaxia pode ocorrer sem apresentar manifestações cutâneas.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.

b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.

c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.

d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

e) As afirmativas I, II e III são falsas.

11) A meningite bacteriana resulta da disseminação hematogênica de microorganismos de um local distante de infecção. Os sinais e sintomas dependem da idade do paciente e da duração da doença. Sobre a meningite bacteriana na infância, analise as afirmativas abaixo.

I – Em lactentes menores de 60 dias de vida o tratamento antimicrobiano inicial deve ser realizado

com ampicilina + cefalosporina de III geração.

II – A meningite meningocócica tem melhor prognóstico.

III – O uso de esteroides no tratamento de meningite em crianças não reduz a taxa de mortalidade.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

12) Escolar de 6 anos inicia com perda visual, ataxia, déficits motores e sensitivos, evolução rapidamente progressiva ao longo de dias, com crises convulsivas e alterações do comportamento. Tomografia de crânio normal e ressonância magnética (RM) com grandes lesões em T2 com aspecto de massa bilaterais, multifocais, confluyente e com edema, com realce de contraste na substância branca e cinzenta dos hemisférios cerebrais, cerebelo e tronco encefálico. Realizada pulsoterapia com metilprednisolona por 5 dias com melhora clínica importante. Com base na principal hipótese diagnóstica analise as assertivas abaixo e a relação entre elas.

I – Exames de controle por RM 3 a 12 meses após devem mostrar melhora importante.

PORQUE

II – Lesões novas ou aumentadas em T2 devem impulsionar à reavaliação para pesquisa de outras etiologias, como esclerose múltipla.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

13) Pré escolar de 3 anos desenvolve após semanas de uma exposição viral início súbito de petéquias generalizadas e púrpura, epistaxe de pequeno volume. Restante do exame físico sem alterações. Hemograma com série vermelha e leucócitos normais, contagem de plaquetas de 10.000/mm³. Sobre esta situação analise as afirmativas abaixo.

I – A presença de hemorragia grave é comum e deve ser tratada com transfusão de plaquetas.

II – O uso de um tratamento precoce com corticoides aumenta a chance de remissão completa da doença.

III – A análise da medula óssea mostra as séries granulocíticas e eritrocitárias normais e contagem de megacariócitos diminuída.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

14) Avanços no tratamento, ressuscitação hídrica, excisão cirúrgica precoce, controle da infecção e suporte nutricional são fundamentais na redução da letalidade das queimaduras na infância. Sobre o manejo da queimadura na criança analise as afirmativas abaixo.

I – As crianças com queimaduras em mais de 15% da superfície corporal necessitam reposição de líquidos por via intravenosa para manter uma perfusão adequada.

II – O uso de coloides deve ser instituído no período de ressuscitação aguda, independente do nível de albumina.

III – A nutrição enteral precoce preserva a integridade da mucosa intestinal e melhora o fluxo sanguíneo e a motilidade e pode ser iniciada dentro de poucas horas após a admissão.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

15) Lactente com 18 meses está hospitalizado por broncoespasmo, em uso de nebulizações, hidratação endovenosa e oxigenioterapia. Pais demonstram descontentamento com as medidas que estão sendo aplicadas e durante a noite conseguem evadir com a criança do hospital. Sobre esta situação analise as assertivas abaixo e a relação entre elas.

I – O registro do ocorrido no prontuário do paciente e a comunicação à autoridade competente (conselho tutelar) deve ser realizado.

PORQUE

II – A evasão por iniciativa dos pais pode ser considerado um ato de violência por parte do responsável.

A respeito destas asserções, assinale a opção correta.

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é

uma proposição falsa.

d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

e) As asserções I e II são proposições falsas.

16) Menino de 10 anos vem com queixa de cefaleia, febre e mal-estar, acompanhados de hipertensão e edema periorbitário em olho direito. Ao exame apresenta-se com proptose, limitação dolorida de movimentos do olho e diminuição da acuidade visual. Sobre este quadro analise as afirmativas abaixo.

I – O potencial de complicações é baixo.

II – São indicadas hospitalização e antibioticoterapia sistêmica.

III – A causa mais comum é a extensão direta ou a disseminação venosa originária de seios paranasais infectados.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.

b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.

c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.

d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

e) As afirmativas I, II e III são falsas.

17) Lactente de 2 anos apresenta uma massa cervical com cerca de 2cm de diâmetro na parte superior da linha média do pescoço, com sinais inflamatórios e dolorosa à palpação. Ao realizar manobra de deglutição ou de protusão da língua a massa apresenta um movimento vertical. Qual o diagnóstico mais provável?

a) Cisto branquial.

b) Cisto tireoglossal.

c) Tireoide ectópica.

d) Linfomangioma.

e) Adenite bacteriana.

18) O quadro clínico de pacientes com comunicação interventricular (CIV) varia de acordo com o tamanho do defeito e com o fluxo e pressão sanguínea pulmonar. Caracteristicamente um sopro holossistólico alto, rude ou musical é observado sobre a borda esternal esquerda inferior. Sobre a CIV na infância analise as afirmativas abaixo.

I – A presença de frêmito é infrequente e indica quadro mais grave ou complicação.

II – O sopro sistólico de uma grande CIV é menos rude, devido à ausência de um gradiente de pressão significativo através do defeito.

III – O aparecimento de cianose, dispnéia e síncope, com desaparecimento do sopro e presença de segunda bulha intensa e palpável indica o desenvolvimento de doença obstrutiva vascular pulmonar (inversão do shunt).

Sobre esta situação selecione a opção correta.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.

b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.

c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.

d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

e) As afirmativas I, II e III são falsas.

19) Escolar de 9 anos tem início abrupto de febre, letargia, cefaleia intensa, vômitos, mialgia incapacitante principalmente em membros inferiores e exantema maculopapular difuso que desaparece em 24 horas. Após alguns dias apresenta icterícia, colúria e insuficiência renal. História de contato com ratos. Embora a taxa de mortalidade geral para a forma grave desta doença seja baixa, entre 5 a 15%, em qual situação pode atingir taxas de mortalidade acima de 50%?

a) Insuficiência renal.

b) Hemorragia pulmonar.

c) Insuficiência hepática.

d) Meningoencefalite aguda.

e) Hemorragia de suprarenal.

20) Dormir o suficiente é um imperativo biológico, necessário para o funcionamento ideal do corpo e da mente. A higiene do sono inclui educação dos pais sobre rotinas adequadas de sono, segurança e técnicas comportamentais. Sobre esta situação, assinale a alternativa correta.

a) Deixar uma luz suave no quarto auxilia no sono.

b) A melhor posição para dormir é em decúbito lateral direito.

c) No primeiro mês de vida o bebê pode dormir na cama com os pais.

d) Permitir que a criança adormeça no colo, antes de ser colocada no leito.

e) Estabelecer horários regulares para adormecer e para acordar, com pouca variação entre os dias de semana e de finais de semana.

21) Menina de 7 anos com perda da visão progressiva dificuldade para andar dormência nos braços e pernas e alterações no controle da urina e do intestino. RM com espessamento do nervo óptico bilateralmente, lesão em medula espinhal cervical extensa. Qual o tratamento inicial?

a) Aciclovir.

b) Ganciclovir.

c) Imunoglobulina.

d) Metilpredisolona.

e) Imunobiológicos.

22) No manejo de uma criança com conjuntivite, analise as alternativas abaixo.

I – Na conjuntivite viral o agente predominante é o herpes vírus simples.

II – Nas conjuntivites bacterianas o quadro geralmente é bilateral.

III – A conjuntivite alérgica predomina no inverno. Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

23) Lactente de 6 meses de idade vem à consulta com calendário vacinal completo, porém não apresenta cicatriz da vacina BCG. Como proceder?

- a) Fazer nova dose de BCG.
- b) Realizar PPD e se negativo revacinar.
- c) Fazer rastreio para tuberculose latente.
- d) Iniciar isoniazida e investigar imunodeficiência.
- e) Considerar como vacinado e não indicar qualquer intervenção relacionada ao fato.

24) Assinale a alternativa que apresenta somente vacinas que podem ser administradas em uma criança imunossuprimida.

- a) Influenza, tríplice viral e varicela.
- b) Pneumo-10, meningococo C e hepatite A.
- c) Febre amarela, meningococo C e varicela.
- d) Febre amarela, pneumo-10 e Influenza.
- e) Influenza, pneumo-10 e vacina oral da pólio.

25) Adolescente apresenta febre alta e dores pelo corpo há 10 dias, que iniciaram uma semana após acampar com escoteiros. Apresenta também cefaleia importante, dor abdominal e exantema. Como a suspeita é de febre maculosa, qual seria a medicação a ser iniciada?

- a) Corticosteroides.
- b) Imunoglobulina específica.
- c) Cloranfenicol ou doxiciclina.
- d) Cefalosporina de terceira geração.
- e) Aguardar confirmação laboratorial para iniciar tratamento.

26) Sobre o escroto agudo, assinale a alternativa correta.

- a) Não é necessário fixar o testículo contralateral.
- b) Nas orquiepididimites predominam as causas virais.
- c) O doppler com presença de fluxo descarta torção testicular.
- d) Na torção testicular o tempo ideal para realizar a cirurgia é de 12 horas do início do quadro.
- e) O TWIST score tem uma especificidade e sensibilidade muito altas para o diagnóstico de torção.

27) Criança desnutrida grave, alguns dias após iniciar realimentação apresenta parestesias, confusão mental, convulsões, vômitos e fraqueza muscular. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Hipocalemia.
- b) Hipoglicemia.
- c) Hipocalcemia.
- d) Hipofosfatemia.
- e) Sepsis de foco abdominal.

28) Pré escolar em acompanhamento por síndrome nefrótica inicia com febre, distensão e dor abdominal. Abdome globoso tenso, doloroso à palpação. O agente mais provável desta complicação é

- a) a salmonela.
- b) o estafilococo.
- c) o pneumococo.
- d) o bacilo de Koch.
- e) a Escherichia coli.

29) Sobre a sífilis congênita, analise as alternativas abaixo.

I – A placenta mostra-se pequena e pálida.

II – Dos recém nascidos infectados a maioria é assintomática.

III – Atualmente o parceiro que não faça o tratamento não se considera a gestante como inadequadamente tratada.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

30) Sobre a osteomielite na criança, analise as alternativas abaixo.

I – Ocorre principalmente por disseminação hematogênica.

II – O agente mais prevalente é o Staphylococcus aureus em todas as idades.

III – Predomina em maiores de 5 anos.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

31) Na meningite viral pelo herpes simples, qual a alteração que esperaríamos encontrar na neuroimagem?

- a) Hematoma subdural.
- b) Lesões císticas em parênquima.
- c) Áreas de desmielinização difusa.
- d) Áreas de hemorragia bitemporal.
- e) Captação de contraste nas meninges.

32) Sobre a coreia de Sydehan, assinale a alternativa correta.

- a) Classicamente não deixa sequelas.
- b) Não apresenta labilidade emocional.
- c) Apresenta pico de incidência entre 1 e 3 anos.
- d) Ocorre entre uma e duas semanas após quadro de faringoamidalite.
- e) Quando surge apresenta exames laboratoriais com evidência de atividade inflamatória.

33) Sobre o feocromocitoma na infância, assinale a alternativa correta.

- a) Podem ser bilaterais.
- b) A maioria deles é maligna.
- c) Os sintomas não são exacerbados pelo exercício.
- d) Ocorre predominantemente na cortical da adrenal.
- e) É obrigatória a dosagem do ácido vanilmandélico na urina.

34) Sobre a ingestão de corpo estranho, assinale a alternativa correta.

- a) Predomina em meninos entre 1 e 3 anos.
- b) Moeda em estômago requer EDA de urgência.
- c) Moeda em esôfago distal requer EDA de emergência.
- d) O principal local de impactação é na saída do estômago.
- e) Objetos pontiagudos em delgado requerem EDA ou exploração cirúrgica de urgência.

35) Qual a causa mais comum de neutropenia na infância?

- a) Oncológica.
- b) Reumatológica.
- c) Infecciosa viral.
- d) Pelo uso de drogas.
- e) Infecciosa bacteriana.

36) Sobre o quadro da espondilodiscite infecciosa, analise as alternativas.

I – O agente mais comum é o Staphylococcus aureus.

II – Apresenta um pico de incidência bimodal de 6 meses a 4 anos e de 10 a 14 anos.

III – Ocorre principalmente por disseminação hematogênica de foco à distância.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

37) A presença de neutrófilos plurisegmentados e de células de Tempka-Braun está associada à deficiência de qual vitamina?

- a) A.
- b) B1.
- c) B12.
- d) C.
- e) D.

38) A Lipofuscinose ceróide neuronal (LCN), também chamada de Doença de Batten, é uma enfermidade com herança autossômica recessiva que constitui um grupo de doenças neurodegenerativas. Além de convulsões e declínio das capacidades mentais e motoras manifesta-se tipicamente com

- a) deterioração da visão por retinopatia.
- b) alteração de pares cranianos.
- c) insuficiência cardíaca.
- d) hipercolesterolemia.
- e) plaquetopenia.

39) Após injeção de gadolínio (Gd), observa-se realce meníngeo de predomínio nas cisternas basais, sobretudo interpeduncular, além de acometimento dentro dos sulcos ao nível da convexidade e das fissuras sylvianas. Qual a etiologia mais provável?

- a) Tuberculose.
- b) Herpes vírus.
- c) Pneumococo.
- d) Herpes varicela-zoster.
- e) Leucemia linfoblástica aguda.

40) Qual a causa mais comum de uropatia grave obstrutiva em crianças?

- a) Epispádia.
- b) Extrofia de bexiga.
- c) Válvula de uretra posterior.
- d) Estenose de junção ureteropélvica.
- e) Estenose de junção ureterovesical.

41) Sobre o exame neurológico infantil assinale a alternativa correta.

- a) Os reflexos primitivos são ausentes nos anencéfalos.
- b) A paralisia facial central afeta toda a hemiface.
- c) A paralisia do VI par está relacionada com hipertensão intracraniana.
- d) A duração média de uma crise de ausência é de cerca de um minuto.
- e) A paralisia cerebral é caracterizada por alterações motoras, progressivas, que afetam postura, tônus muscular e/ou movimento.

42) Paciente em investigação de plaquetopenia evidencia também anemia hemolítica autoimune, com teste de Coombs direto +. Qual o diagnóstico

mais provável?

- a) Anemia de Fanconi.
- b) Síndrome de Evans.
- c) Síndrome hemolítico urêmica.
- d) Síndrome de Kasabach-Merritt.
- e) Púrpura trombocitopênica imune.

43) O megacólon congênito é uma afecção caracterizada pela dilatação do intestino grosso resultante de suboclusão por um segmento colônico distal não funcional. Sobre esta afecção analise as afirmativas abaixo.

I – A tendência atual é o tratamento cirúrgico definitivo, sem colostomia prévia.

II – A principal causa de óbitos nestes pacientes é a enterocolite.

III – É mais comum no sexo masculino.

Sobre esta situação selecione a opção correta.

- a) As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa III é falsa.
- b) As afirmativas I e III são verdadeiras. A afirmativa II é falsa.
- c) As afirmativas II e III são verdadeiras. A afirmativa I é falsa.
- d) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- e) As afirmativas I, II e III são falsas.

44) Qual a lesão cutânea característica do complexo da esclerose tuberosa?

- a) Manchas hipomelanóticas em aspecto de folha.
- b) Manchas café-com-leite e neurofibromas.
- c) Mancha em vinho-do-porto.
- d) Hemangiomas cavernosos.
- e) Incontinência pigmentar.

45) Lactente feminina de 4 meses apresenta desde o nascimento fraqueza intensa, generalizada e simétrica, afetando mais os membros inferiores que os superiores. Ao exame atual apresenta hipotonia profunda, postura em pernas de rã, abolição dos reflexos profundos, fasciculações da língua, padrão respiratório abdominal paradoxal, permanece deitado com flacidez e pouca movimentação. Expressão alerta e viva com funções cognitivas preservadas. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Doença mitocondrial.
- b) Botulismo congênito.
- c) Atrofia muscular espinhal.
- d) Distrofia miotônica congênita.
- e) Anormalidade do sistema nervoso central.

46) Associe os tipos de crise com as síndromes epiléticas.

- (a) Espasmos em flexão. () Lennox-Gastaut
- (b) Crises atônicas. () Síndrome de West
- (c) Crises mioclônicas. () Síndrome de Dravet
- (d) Crises tônicas. () Síndrome Doose

Assinale a alternativa correta.

- a) b – a – d – c
- b) b – a – c – d
- c) c – a – d – b
- d) c – d – b – a
- e) d – a – c – b

47) Qual o sinal clínico que ajuda a diferenciar a celulite orbitária pré septal da pós septal?

- a) Edema.
- b) Hiperemia.
- c) Calor local.
- d) Febre elevada.
- e) Dor à movimentação ocular.

48) Qual o principal sítio de recidiva na leucemia linfoblástica aguda na criança?

- a) Fígado.
- b) Pulmão.
- c) Testículo.
- d) Medula óssea.
- e) Sistema nervoso central.

49) Assinale a alternativa correta sobre a obesidade na infância e adolescência.

- a) Relaciona-se com estatura reduzida.
- b) Pular refeições pode auxiliar no tratamento.
- c) O tempo de tela não tem relação com a obesidade.
- d) Doenças endocrinológicas cursarem com obesidade é pouco comum.
- e) O aleitamento materno não tem influência na redução dos índices de obesidade infantil.

50) Principal causa infecciosa de colestase/hepatite neonatal é

- a) Citomegalovírus.
- b) Vírus da hepatite A.
- c) Vírus da hepatite B.
- d) Herpes vírus simples.
- e) Vírus da imunodeficiência humana.